

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
UA-2020-01-17-000749-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20122722**
3. Місцезнаходження замовника: **43010, Україна, Волинська обл. обл., Луцьк, 43010, Волинська обл., місто Луцьк, ПРОСПЕКТ ВОЛІ, будинок 66А**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Сметюх Ольга , +380504381007, policlinika_1@ukr.net**
- 4¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 5. Конкретна назва предмета закупівлі | 6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності) | 7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | 8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг | 9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|---|--|--|---|--|
| Реагент CELLPACK, 20л., або еквівалент | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 12 упаков | Україна, Відповідно до документації | від 24 лютого 2020 до 25 лютого 2020 |
| Реагент CELLCLEAN, 50 мл., або еквівалент | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 12 упаков | Україна, Відповідно до документації | від 24 лютого 2020 до 25 лютого 2020 |
| Реагент STROMATOLYSER-WH, 500 мл x 3, або еквівалент | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 12 упаков | Україна, Відповідно до документації | від 24 лютого 2020 до 25 лютого 2020 |
| Матеріал контрольний EIGHTCHECK-3WP-N, 1,5 мл, або еквівалент | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 12 флак | Україна, Відповідно до документації | від 24 лютого 2020 до 25 лютого 2020 |

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Розрахунок за Товар проводиться на підставі рахунків, накладних шляхом перерахування Покупцем коштів в безготівковій формі на розрахунковий рахунок Продавця, після поставки 100 % Товару передбаченого даним Договором. | Післяплата | 20 | Робочі | 100 |
|-----------------|--|------------|----|--------|-----|

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **172 200,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|------------|
| Інше | Кошти, отримані від Національної служби здоров'я України | 172200 UAH |

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **861,00 UAH**

12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **01 лютого 2020 17:00**

14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **відсутній , після завершення електронного аукціону**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**